***Présentation de l’organisation***

**MÉGA-PÉTARDS**

**121 avenue de Denain**

**59300 VALENCIENNES**

**Téléphone : 03/27/88/95/21**

**Télécopie : 03/27/88/95/25**

[**www.megapétards.fr**](http://www.megapétards.fr)

**Courriel :** [**SecretariatForges@gmail.com**](mailto:SecretariatForges@gmail.com)

**Forme juridique : SARL (Société À Responsabilité Limitée)**

**Capital : 85 000 €**

**RCS : Valenciennes B 321 654 987**

**Immatriculation : 02/05/2000**

**SIRET : 321 654 987 12315**

**Code NAF : 4669C**

**Numéro TVA intracommunautaire : FR 34 321 654 987**

**Taux de TVA applicable : 19,6%**

**Directeur général : Monsieur Jean NOVAL**

**Nombre de salariés : 23**

**Domiciliation bancaire :**

****

**CAISSE D’ÉPARGNE**

**2 Place Dampierre  
VALENCIENNES**

**Code établissement : 16305**

**Code guichet : 50000**

**N° compte : 04345678901 Clé RIB : 12**

**Activité :**

**MÉGA-FÊTE est une entreprise commerciale de vente en gros et au détail d’articles de fête (masques, costumes, articles de décoration, feux d'artifice etc.)**

**L’entreprise vend ses produits à des particuliers mais aussi à des collectivités, des entreprises, des comités d’entreprises, des restaurants qui organisent des réceptions.**

**Depuis peu, elle a développé son activité à l’étranger (Belgique et Espagne). Elle s’approvisionne auprès de fournisseurs français et européens.**

***La communication dans l’entreprise :***

**L’entreprise dispose d’outils de communication :**

* **Téléphone,**
* **Télécopieur,**
* **Messagerie électronique.**

**Vous avez à votre disposition un ordinateur relié à une imprimante, équipé d’un PGI, des logiciels de bureautique (WORD et EXCEL) et d’Internet.**

**Organigramme de la société :**

Société …………………… N° ….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SERVICE D’AFFECTATION** | | **NOM DES ÉLÈVES** | |
| **Service Achat** | |  | |
| **Service Vente** | |  | |
| **Service Administratif** | |  | |
| **Hôtesse d’accueil** | |  | |
| ***Responsable du groupe*** | |  | |
| ***Secrétaire du groupe*** | |  | |
|  | | | |
| **Date du début :** | | **Date de la fin :** | |
| **Date de restitution à la classe :** | | | |
| **Les absents et les remplaçants :** | | | |
| **NOM DE L’ABSENT ET LE SERVICE** | **NOM DU REMPLAÇANT** | | **DATE DE L’ABSENCE** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **Difficultés rencontrées :** | | | |